



## Samtycke för behandling av personuppgifter

Jag, \_\_\_\_\_ studerar vid Högskolan Kristianstad och har som uppgift att på olika sätt dokumentera förskolans/fritidshemmets/skolans verksamhet inom utbildningens ram. Min uppgift är bland annat att utveckla min förmåga att möta barn/elever, att stärka min samverkansförmåga, ledarroll och att ta ansvar för mitt lärande. Genom att fotografera, filma eller via ljud spela in sekvenser under min verksamhetsförlagda utbildning möjliggörs min yrkesutveckling. Det är inte barnet/eleven som är i fokus utan min egen yrkesroll. Att arbeta med digitalkamera, fotografering och ljudupptagning med utgångspunkt från förskolans/fritidshemmets/skolans policy är en del av det dagliga arbetet. Som student använder jag dokumentation i diskussioner med min studentgrupp på Högskolan Kristianstad. Jag ansvarar för att bilder, film och ljudband förstörs direkt efter kursmomentets genomförande. Min ambition är att fotografera och filma så att barnet/eleven i möjligaste mån inte kan identifieras. Jag kan dock inte garantera att barnet inte syns i bild eller hörs i ljudupptagning vilken innebär en behandling av personuppgifter och därför krävs vårdnadshavarnas samtycken.

Samtycket är giltigt tills vidare. Du har rätt att när som helst ta tillbaka ditt samtycke. Det gör du genom att kontakta mig. Ett återkallande av ditt samtycke påverkar inte lagligheten av behandlingen innan samtycket återkallades. Du har även rätt att kontakta oss för att få information om vilka uppgifter som behandlas om ditt barn eller för att begära rättelse, överföring, radering eller begränsning av barnets personuppgifter. För att använda dig av dina rättigheter, kontakta vårt dataskyddsbud på [dataskyddsbud@hkr.se](mailto:dataskyddsbud@hkr.se). Högskolan Kristianstad, organisationsnummer 202100-3195, är personuppgiftsansvarig.

Du har rätt att inge klagomål till Datainspektionen om du tycker att vi behandlar personuppgifterna på ett felaktigt sätt, [datainspektionen@datainspektionen.se](mailto:datainspektionen@datainspektionen.se).

Jag samtycker till att Högskolan Kristianstad behandlar personuppgifter om mitt barn i enlighet med ovanstående.

\_\_\_\_\_  
Ort och datum

\_\_\_\_\_  
Barnets namn

\_\_\_\_\_  
Vårdnadshavares namnteckning

\_\_\_\_\_  
Namnförtydligande

\_\_\_\_\_  
Vårdnadshavares namnteckning

\_\_\_\_\_  
Namnförtydligande

(Vid gemensam vårdnad ska båda vårdnadshavarna underteckna.)